

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образо-  
вания «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**Медицинская академия**

**Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и профилактической медицины**

**СОГЛАСОВАНО**

**Руководитель образовательной  
программы**

\_\_\_\_\_ **А.М. Кардангушева**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **2024 г.**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор медицинской акаде-  
мии**

\_\_\_\_\_ **И.А. Мизиев**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **2024 г.**

**Рабочая программа дисциплины**  
**Б1.О.03 « Виды реабилитации лиц пожилого возраста»**

**Специальность**  
**31.08.31 «Гериатрия»**  
(код и наименование направления подготовки)

**Квалификация (степень) выпускника**  
**Врач-гериатр**

**Форма обучения**  
**очная**

**Нальчик – 2024**

Рабочая программа дисциплины «Виды реабилитации лиц пожилого возраста», /сост. Кардангушева А.М. - Нальчик: КБГУ, 2024 г., с. 56

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части обучающимся специальности 31.08.31 «Гериатрия» во 2-м семестре 1 года обучения.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.31 «Гериатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30 июня 2021 г. N 561 (зарегистрировано в Минюсте России 28 июля 2021 г. N 64403).

## Содержание

	с.
1 Цель и задачи освоения дисциплины.....	4
2 Место дисциплины в структуре ОПОП ВО.....	4
3 Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
4 Содержание и структура дисциплины .....	10
5 Фонд оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	16
6 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности	22
7 Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	41
8 Материально-техническое оснащение дисциплины.....	50
9 Лист согласования рабочей программы дисциплины.....	56

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Цель дисциплины:** приобретение теоретических знаний по основам организации медицинской реабилитации, а также умений и навыков по взаимодействию с врачом физической и реабилитационной медицины и специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды при проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача-гериатра.

### **Задачи дисциплины:**

1. Углубление теоретических знаний об организации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.
2. Углубление теоретических знаний о компетенциях специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды при проведении медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.
3. Приобретение знаний, умений и навыков оценки ограничений жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста.
4. Приобретение знаний, умений и навыков в определении медицинских показаний и противопоказаний к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста.
5. Формирование знаний, умений и навыков по контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.

## **2. Место дисциплины в структуре ООП ВО**

Дисциплина «Виды реабилитации лиц пожилого возраста» относится к обязательной части профессионального цикла учебного плана направления подготовки 31.08.31 Гериатрия.

## **3. Требования к результатам освоения дисциплины**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций:

### **1. общепрофессиональных (ОПК):**

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

### **2. профессиональных (ПК) выпускника в соответствии с обобщенными трудовыми функциями (ОТФ):**

#### **2.1. ОТФ А. «Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"»**

ПК-3А Готовность к проведению и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"

**2.2. ОТФ -Б «Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"»**

ПК-3Б Готовность к проведению и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста в рамках оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"

В результате изучения дисциплины ординатор должен освоить компетенции в соответствии с их индикаторами достижения (ИД)

**Формируемые в процессе освоения ОПОП компетенции и индикаторы достижения компетенций**

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>	
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ИД-1 ОПК-6 Определяет функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов (показания для реабилитации), направляет к врачам-специалистам, составляет рекомендации по устранению выявленных нарушений
	ИД-2 ОПК-6 Составляет план мероприятий медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	ИД-3 ОПК-6 Контролирует выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	ИД-4 ОПК-6 Определяет врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам

	<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-5 ОПК-6 Назначает санаторно-курортное лечения пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-6 ОПК-6 Оценивает эффективность и безопасность реализации медицинской реабилитации</p> <p>ИД-7 ОПК-6 Оценивает медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-8 ОПК-6 Корректирует влияние факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента в соответствии с нормативными правовыми актами</p>
<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>	
<p>ПК-3А Готовность к проведению и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста</p>	<p>ИД-1 ПК-3А Определяет функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направляет к врачам-специалистам, составляет рекомендации по устранению выявленных нарушений</p> <p>ИД-2 ПК-3А Составляет план мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от по-</p>

	<p>сторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-3 ПК-3А Контролирует выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-4 ПК-3А Корректирует влияние факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>ИД-5 ПК-3А Определяет врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-6 ПК-3А Назначает санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандар-</p>
--	--

	<p>тов медицинской помощи</p> <p>ИД-7 ПК-3А Оценивает эффективность и безопасность реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</p> <p>ИД-8 ПК-3А Оценивает медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-9 ПК-3А Корректирует влияние факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</p>
<p>ПК-3Б Готовность к проведению и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста</p>	<p>ИД-1 ПК-3Б Определяет функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составляет рекомендации по устранению выявленных нарушений</p> <p>ИД-2 ПК-3Б Составляет план мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации меди-</p>



	<p>цинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-3 ПК-3Б Обеспечивает контроль выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-4 ПК-3Б Проводит коррекции влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>ИД-5 ПК-3Б Определяет врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-6 ПК-3Б Назначает санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-7 ПК-3Б Оценивает эффективность и безопасность реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при нали-</p>
--	--

	<p>чий гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</p> <p>ИД-8 ПК-3Б Оценивает медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-9 ПК-3Б Проводит коррекцию влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</p>
--	---

#### 4. Содержание и структура дисциплины

##### 4.1 Содержание разделов дисциплины

Таблица №1

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции	Форма текущего контроля
1	2	3	4	5
1.	Организация реабилитации лиц пожилого возраста в РФ. Принципы реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.	Определение реабилитации. Нормативная база реабилитации. Место реабилитации в системе лечебно-профилактических мероприятий. Основные принципы реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста. Цели реабилитации. Направления реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.	ОПК-6; ПК-3А; ПК-3Б	ДЗ,Р,К,Т
2.	Особенности медико-социальной реабилита-	Основные методы медико-социальной реабили-	ОПК-6; ПК-3А; ПК-3Б	ДЗ,Р,К,Т

	ции у людей пожилого и старческого возраста	тации у людей пожилого и старческого возраста. Особенности реабилитации лиц пожилого и старческого возраста.		
3.	Индивидуализация реабилитационных мероприятий. Мультидисциплинарная реабилитационная команда	Индивидуальные программы реабилитации лиц пожилого и старческого возраста. Принципы формирования индивидуальной программы реабилитации лиц пожилого и старческого возраста. Основные положения индивидуальной программы реабилитации лиц пожилого и старческого возраста. Мультидисциплинарная реабилитационная команда: врач физической и реабилитационной медицины; физический терапевт, медицинский психолог, медицинский логопед, специалист по эргореабилитации, медицинская сестра по медицинской реабилитации	ОПК-6; ПК-3А; ПК-3Б	ДЗ,Р,К,Т
4.	Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при синдромах мальнотриции, пролежней, недержании мочи и кала, падения и нарушения ходьбы, головокружения и атаксии, нарушения слуха и зрения, саркопении, болевого синдрома, деменции, депрессии, делирия, нарушений поведения и адаптации.		
5.	Реабилитация пациентов пожилого и старче-	Особенности реабилитации пациентов пожилого	ОПК-6; ПК-3А; ПК-3Б	ДЗ,Р,К,Т

	ского возраста при соматических заболеваниях	и старческого возраста при ССЗ. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, перенесших ИМ. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов дыхания. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов пищеварения. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях МВС. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, перенесших Covid-19.		
6.	Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях нервной системы.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях позвоночника. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при дегенеративных заболеваниях ЦНС. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста в постинсультном периоде.	ОПК-6; ПК-3А; ПК-3Б	ДЗ,Р,К,Т
7.	Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с переломами. Особенности реабилитации пациентов пожилого	ОПК-6; ПК-3А; ПК-3Б	ДЗ,Р,К,Т

		и старческого возраста после эндопротезирования.		
--	--	--	--	--

На изучение дисциплины отводится 216 часов (6 з.е.), из них: контактная работа 108 ч., в том числе лекции – 44 ч., практических – 64 ч.; самостоятельная работа обучающегося 81 ч.; завершается экзаменом во 2-м семестре.

#### Структура дисциплины (модуля)

**Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц (216 часов)**

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	<i>11 семестр</i>	<i>Всего</i>
<b>Общая трудоемкость (в часах)</b>	<i>216</i>	<i>216</i>
<b>Контактная работа (в часах):</b>	<i>108</i>	<i>108</i>
<i>Лекционные занятия (Л)</i>	<i>44</i>	<i>44</i>
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	<i>64</i>	<i>64</i>
<i>Семинарские занятия (СЗ)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	
<b>Самостоятельная работа (в часах):</b>	<i>81</i>	<i>81</i>
Расчетно-графическое задание	<i>Не предусмотрены</i>	
Реферат (Р)	<i>20</i>	<i>20</i>
Эссе (Э)	<i>Не предусмотрены</i>	
Контрольная работа (КР)	<i>Не предусмотрены</i>	
Самостоятельное изучение разделов	<i>61</i>	<i>61</i>
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	<i>Не предусмотрены</i>	
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	<i>27</i>	<i>27</i>
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<i>Экзамен</i>	<i>Экзамен</i>

**Таблица 3. Лекционные занятия**

№	Тема
1.	Организация реабилитации лиц пожилого возраста в РФ. Законодательство в сфере реабилитации.
2.	Основные направления развития системы реабилитации по профилю «Гериатрия»
3.	Принципы реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.
4.	Основные методы медико-социальной реабилитации людей пожилого и старческого возраста.

5.	Особенности реабилитации лиц пожилого и старческого возраста.
6.	Индивидуализация реабилитационных мероприятий в гериатрии.
7.	Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов мальнутриции, пролежней, недержании мочи и кала.
8.	Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов падения и нарушения ходьбы, головокружения и атаксии.
9.	Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов нарушения слуха и зрения, саркопении, болевого синдрома.
10.	Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов деменции, депрессии.
11.	Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов делирия, нарушений поведения и адаптации.
12.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при ССЗ.
13.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, перенесших ИМ.
14.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов дыхания.
15.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов пищеварения.
16.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях МВС.
17.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, перенесших Covid-19.
18.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях позвоночника.
19.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при дегенеративных заболеваниях ЦНС.
20.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста в постинсультном периоде.
21.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с переломами.
22.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста после эндопротезирования.

**Таблица 4. Практические занятия**

№	Тема
1.	Организация реабилитации лиц пожилого возраста в РФ. Законодательство в сфере реабилитации.
2.	Принципы реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.
3.	Основные методы медико-социальной реабилитации у людей пожилого и старческого возраста.
4.	Особенности реабилитации лиц пожилого и старческого возраста.
5.	Индивидуализация реабилитационных мероприятий в гериатрии.
6.	Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов
7.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при ССЗ.
8.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, перенесших ИМ.
9.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов дыхания.
10	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов пищеварения.
11	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях МВС.
12	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях позвоночника.
13	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при дегенеративных заболеваниях ЦНС.
14	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста в постинсультном периоде.
15	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с переломами.
16	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста после эндопротезирования.

**Таблица 5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины**

№ п/п	Наименование темы
----------	-------------------

1.	Законодательство в сфере реабилитации. Порядок организации медицинской реабилитации взрослых. Уровни медицинских организаций, проводящие медицинскую реабилитацию.
2.	Мультидисциплинарная реабилитационная команда. Профстандарты специалистов: по медицинской реабилитации, по эргореабилитации, физического терапевта, медицинского психолога, медицинского логопеда и реабилитационной медицинской сестры.
3.	Основные методы медико-социальной реабилитации у людей пожилого и старческого возраста. Особенности реабилитации лиц пожилого и старческого возраста.
4.	Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов
5.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при ССЗ.
6.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, перенесших ИМ.
7.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов дыхания.
8.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов пищеварения.
9.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях МВС.
10.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях позвоночника.
11.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при дегенеративных заболеваниях ЦНС.
12.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста в постинсультном периоде.
13.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с переломами.
14.	Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста после эндопротезирования.

## **5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости** **Контролируемые компетенции ОПК-6; ПК-3А; ПК-3Б**

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются *текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация*.

**1.1. Оценочные материалы для текущего контроля.** Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

**Текущий контроль** успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Виды реабилитации лиц пожилого возраста» включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение практических задач и выполнение заданий на практическом



занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий (например, решение задач) с отчетом (защитой) в установленный срок, написание докладов, рефератов, эссе, дискуссии.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

### **5.1.1. Вопросы по темам**

**Контролируемые компетенции** ОПК-6; ПК-3А; ПК-3Б

**Тема 1. Организация реабилитации лиц пожилого возраста в РФ. Принципы реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.**

1. Определение реабилитации.
2. Нормативная база реабилитации.
3. Место реабилитации в системе лечебно-профилактических мероприятий.
4. Основные принципы реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.
5. Цели реабилитации.
6. Направления реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.

**Тема 2. Особенности медико-социальной реабилитации у людей пожилого и старческого возраста.**

1. Основные методы медико-социальной реабилитации у людей пожилого и старческого возраста.
2. Особенности реабилитации лиц пожилого и старческого возраста.

**Тема 3. Индивидуализация реабилитационных мероприятий. Мультидисциплинарная реабилитационная команда.**

1. Индивидуальные программы реабилитации лиц пожилого и старческого возраста.
2. Принципы формирования индивидуальной программы реабилитации лиц пожилого и старческого возраста.
3. Основные положения индивидуальной программы реабилитации лиц пожилого и старческого возраста.

4. Мультидисциплинарная реабилитационная команда: врач физической и реабилитационной медицины; физический терапевт, медицинский психолог, медицинский логопед, специалист по эргореабилитации, медицинская сестра по медицинской реабилитации

**Тема 4. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов**

1. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов мальнутриции, пролежней, недержании мочи и кала.
2. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов падения и нарушения ходьбы, головокружения и атаксии.
3. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов нарушения слуха и зрения, саркопении, болевого синдрома.
4. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов деменции, депрессии.
5. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов делирия, нарушений поведения и адаптации.

**Тема 5. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при соматических заболеваниях.**

1. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при ССЗ.

2. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, перенесших ИМ.

3. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов дыхания.

4. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов пищеварения.

5. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях МВС.

6. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, перенесших Covid-19.

**Тема 6. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях нервной системы.**

1. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях позвоночника.

2. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при дегенеративных заболеваниях ЦНС.

3. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста в постинсультном периоде.

**Тема 6. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.**

1. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с переломами.

2. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста после эндопротезирования.

**Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса**

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Виды реабилитации лиц пожилого возраста». Развёрнутый ответ ординатора должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

***В результате устного опроса знания, обучающегося оцениваются по следующей шкале:***

**3 балла**, ставится, если обучающийся:

1) полно излагает изученный материал, даёт правильное определение экономических понятий;

2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;

3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

**2 балла**, ставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

**1 балл**, ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

**0 баллов**, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

Баллы «1», «2», «3» могут ставиться не только за единовременный ответ, но и за рассредоточенный во времени, т.е. за сумму ответов, данных ординатором на протяжении занятия

**5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля.** Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам – учебным модулям курса и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится **три таких контрольных мероприятия по графику**.

В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. Выполняемые работы должны храниться на кафедре в течение учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

#### **1.2.1. Оценочные материалы: Типовые тестовые задания**

**Тест** – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений ординатора.

**Контролируемые компетенции** ОПК-6; ПК-3А; ПК-3Б

**Тестовый контроль** (примеры)

**1. Выберите основные принципы реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста:**

- А) раннее начало проведения реабилитационных мероприятий
- Б) позднее начало проведения реабилитационных мероприятий
- В) проведение реабилитации только участковым терапевтом
- Г) этапность реабилитации
- Д) отсутствие преемственности и непрерывности реабилитационных мероприятий

**2. Выберите особенности реабилитации в гериатрии:**

- А) процессы реадaptации в пожилом возрасте идут быстрее, поэтому реабилитация требует большего времени;
- Б) компенсаторные возможности ограничены, поэтому реабилитационные программы должны быть адекватны им;
- В) предпочтение в медицинской реабилитации пожилых людей отдается немедикаментозным видам восстановительного лечения
- Г) предпочтение в медицинской реабилитации пожилых людей отдается медикаментозным видам восстановительного лечения
- Д) отсутствие этапности

**3. Реабилитация пожилых людей осуществляется по следующим направлениям:**

- А) медицинское

- Б) химическое
- В) социальное
- Г) микробиологическое
- Д) профессиональное
- Е) экспертное

**4. Особенности лечебной физкультуры в пожилом и старческом возрасте**

- А) нагрузки должны быть ниже, чем у пациентов среднего и молодого возраста
- Б) применяются упражнения высокой и средней интенсивности
- В) не обращают внимание на выработку и постановку правильного дыхания
- Г) не соблюдается принцип постепенности, увеличиваются паузы для отдыха

**5. По длительности проведения реабилитационных мероприятий выделяют:**

- А) реабилитацию пожилых людей при острых и подострых состояниях
- Б) реабилитацию пожилых людей только при жизнеугрожающих состояниях
- В) долговременную реабилитацию
- Г) кратковременную реабилитацию

**Ситуационные задачи (с ответами)**

Пациентка, 63 года, с диагнозом атаксия направлена на консультацию к врачу ЛФК. Пациентке рекомендованы занятия ЛГ, в котором преобладают упражнения на координацию, статические и динамические дыхательные упражнения. Инструктор ЛФК применяет упражнения на равновесие. Правильны ли назначен комплекс ЛГ врачом ЛФК, правильны ли действия инструктора ЛФК, В чём заключается разница между упражнениями на координацию и упражнениями на равновесие.

**Ответ:**

Упражнения для равновесия используют для совершенствования координации движений, улучшения осанки, с целью восстановления нарушенных функций (при заболеваниях ЦНС, нарушении мозгового кровообращения, заболеваниях вестибулярного аппарата).

Для упражнений на координацию движений характерны необычные или сложные комбинации разных движений. Эти упражнения совершенствуют или восстанавливают общую координацию движений или координацию движений отдельных сегментов тела. Они необходимы для пациентов, которые длительно находились на постельном режиме, при расстройствах ЦНС и периферической нервной системы.

Пациентам с атаксией назначаются как упражнения на координацию, так и в равновесии. Необходимо помнить, что при выполнении данных упражнений нужно осуществлять «страховку» пациентов.

**Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:**

(3 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 100 % предложенных тестовых вопросов;

(2 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80–99 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(1 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 60–79% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(0 баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 40-59 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

**5.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации.** Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оцени-

вания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине в виде проведения экзамена.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 25 баллов.

### **Вопросы, выносимые на экзамен**

#### **Контролируемые компетенции ОПК-6; ПК-3А; ПК-3Б**

1. Определение, цели и задачи реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.
2. Нормативная база реабилитации.
3. Место реабилитации в системе лечебно-профилактических мероприятий.
4. Основные принципы реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.
5. Направления реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.
6. Основные методы медико-социальной реабилитации у людей пожилого и старческого возраста.
7. Особенности реабилитации лиц пожилого и старческого возраста.
8. Индивидуальные программы реабилитации лиц пожилого и старческого возраста.
9. Принципы формирования индивидуальной программы реабилитации лиц пожилого и старческого возраста.
10. Основные положения индивидуальной программы реабилитации лиц пожилого и старческого возраста.
11. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов мальнутриции, пролежней, недержании мочи и кала.
12. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов падения и нарушения ходьбы, головокружения и атаксии.
13. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов нарушения слуха и зрения, саркопении, болевого синдрома.
14. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов деменции, депрессии.
15. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов делирия, нарушений поведения и адаптации.
16. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при ССЗ.
17. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, перенесших ИМ.
18. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов дыхания.
19. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов пищеварения.
20. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях МВС.
21. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, перенесших Covid-19.
22. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях позвоночника.

23. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при дегенеративных заболеваниях ЦНС.

24. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста в постинсультном периоде.

25. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с переломами.

26. Особенности реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста после эндопротезирования

***Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:***

**«отлично»** (30 баллов) – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок, решено 100% задач;

**«хорошо»** (21-29 баллов) – получают обучающиеся, которые относительно полно ориентируются в материале, отвечают без затруднений, допускают незначительное количество ошибок. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий. Работа выполнена полностью, но имеются не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Допускаются незначительные неточности при решении задач, решено 70% задач;

**«удовлетворительно»** (15-20 баллов) – получают обучающиеся, у которых недостаточно высок уровень владения материалом. В процессе ответа на экзамене допускаются ошибки и затруднения при изложении материала. Обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает неполный ответ, решено 55% задач;

**«неудовлетворительно»** (0 баллов) – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, решено менее 50% задач.

**6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

Максимальная сумма (100 баллов), набираемая обучающимся по дисциплине включает две составляющие:

– *первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения ординатором учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость обучающегося по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

– *вторая составляющая* – оценка знаний ординатора по результатам промежуточной аттестации (не более 30 баллов).

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Виды реабилитации лиц пожилого возраста» является экзамен.

**Целью промежуточных аттестаций** по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися формирование элементов следующих компетенций:

### **1. общепрофессиональных (ОПК):**

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

### **2. профессиональных (ПК) выпускника в соответствии с обобщенными трудовыми функциями (ОТФ):**

#### **2.1. ОТФ А. «Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"»**

ПК-3А Готовность к проведению и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"

#### **2.2. ОТФ -Б «Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"»**

ПК-3Б Готовность к проведению и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста в рамках оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия" (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"

**Таблица №6. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

№ раз-дела	Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала
1	2	3	4
1	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	<b>Знать:</b> - функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов (показания для реабилитации), показания для направления к врачам-специалистам, рекомендации по устранению выявленных нарушений - план мероприятий медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стан-	Устный опрос Контрольные вопросы

		<p>дартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- состав бригады врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- критерии эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов (показания для реабилитации), направлять к врачам-специалистам, составляет рекомендации по устранению выявленных нарушений</li> <li>- составлять план мероприятий медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- контролировать выполнение мероприя-</li> </ul>	<p>Устный опрос</p> <p>Решение ситуационных задач</p>
--	--	---	---



		<p>ятий медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначать санаторно-курортное лечение пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- оценивать эффективность и безопасность реализации медицинской реабилитации</li> <li>- оценивать медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- корректировать влияние факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента в соответствии с нормативными правовыми актами</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов (показания для реабилитации) и их устранения</li> <li>- составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- контроля выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- определения врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначения санаторно-курортного лечения пациентам в соответствии с действующими порядками оказания меди-</li> </ul>	Решение ситуационных задач
--	--	---	----------------------------

		<p>цинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценки эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации</li> <li>- оценки медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- коррекции влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента в соответствии с нормативными правовыми актами</li> </ul>	
2	<p>ПК-3А Готовность к проведению и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений</li> <li>- составлять план мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, проте-</li> </ul>	<p>Устный опрос Контрольные вопросы</p>

		<p>зирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контролировать выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- корректировать влияние факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</li> <li>- определять врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями</li> </ul>	
--	--	---	--

		<p>ми (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- оценивать эффективность и безопасность реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</li> <li>- оценивать медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- корректировать влияние факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</li> </ul>	
--	--	--	--

		<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений</li> <li>- составлять план мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- контролировать выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с уче-</li> </ul>	<p>Устный опрос Контрольные вопросы Решение ситуационных задач</p>
--	--	---	--

		<p>том стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- корректировать влияние факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</li> <li>- определять врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- оценивать эффективность и безопасность реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</li> <li>- оценивать медицинские показания и медицинские противопоказания к сана-</li> </ul>	
--	--	--	--

		<p>торно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- корректировать влияние факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста и устранения выявленных нарушений</li> <li>- составлять план мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания меди-</li> </ul>	Решение ситуационных задач
--	--	---	----------------------------



		<p>цинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контролировать выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- корректировать влияние факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</li> <li>- определять врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статус-</li> </ul>	
--	--	---	--

		<p>са, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать эффективность и безопасность реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</li> <li>- оценивать медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- корректировать влияние факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</li> </ul>	
3	ПК-3Б Готовность к проведению и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, показания для направления к врачам-специалистам, рекомендации по</li> </ul>	Устный опрос Контрольные вопросы

	<p>числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста</p>	<p>устранению выявленных нарушений</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- мероприятия медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- критерии выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания меди-</li> </ul>	
--	--	--	--

		<p>цинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</li> <li>- медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- методы коррекции влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений</li> <li>- составлять план мероприятий медицинской реабилитации пациентов по-</li> </ul>	<p>Устный опрос Контрольные вопросы Решение ситуационных задач</p>
--	--	---	--

		<p>жилого и старческого возраста, а также план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обеспечивать контроль выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- проводить коррекцию влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</li> <li>- определять врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентам по-</li> </ul>	
--	--	---	--

		<p>жилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- оценивать эффективность и безопасность реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</li> <li>- оценивать медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по во-</li> </ul>	
--	--	--	--

		<p>просам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить коррекцию влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</li> </ul> <p><b>Владеть</b> навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направления к врачам-специалистам, составления рекомендации по устранению выявленных нарушений</li> <li>- составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- контроля выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов</li> </ul>	Решение ситуационных задач
--	--	--	----------------------------

		<p>пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- коррекции влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</li> <li>- определения врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначения санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</li> </ul>	
--	--	--	--



		<p>медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивания эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний</li> <li>- оценивания медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- коррекции влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами</li> </ul>	
--	--	--	--

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение

дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы)

### 7.1 Основная литература

1. Ткачева О.Н., Гериатрия / Ткачева О.Н., Фролова Е.В., Яхно Н.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4622-5 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446225.html>
2. Хорошнина Л.П., Гериатрия / под ред. Л. П. Хорошиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4598-3 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445983.html>
3. Натальская Н.Ю., Гериатрия : учебное пособие для ординаторов, обучающихся по специальности 31.05.01. Лечебное дело / Н.Ю. Натальская, Н.Н. Никулина, Е.В. Лыгина; под ред. проф. С.С. Якушина - Рязань: ООП УИТТиОП, 2018. - 80 с. - ISBN -- - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : [http://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu\\_021.html](http://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_021.html)
4. Ярыгин В.Н., Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева - М.: ГЭОТАР-Медиа,

2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1687-7 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416877.html>

5. Ярыгин В.Н., Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 2. Введение в клиническую гериатрию / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-1459-0 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414590.html>

5. Ярыгин В.Н., Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Том 4 : руководство / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-0731-8 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407318.html>

6. Ярыгин В.Н., Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия / Авдеев С.Н., Аникин В.В., Анохин В.Н. и др. / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-1461-3 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414613.html>.

7. Дифференциальная диагностика *внутренних* болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439340.html>.

8. Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: национальное *руководство* / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441640.html>

## 7.2 Дополнительная литература

1. Кишкун А.А., Биологический возраст и старение: возможности определения и пути коррекции / Кишкун А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-0786-8 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407868.html>

2. Денисов И.Н., Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-3906-7 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446539.html>

3. Громова О.А., Витамин D - смена парадигмы / Громова О.А., Торшин И.Ю. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4058-2 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440582.html>

4. Вопросы питания №5, 2007 [Электронный ресурс]: Научно-практический журнал / под ред. Тутельян В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/VP-2007-05.html>

5. Марчук Г.И., Геронтология in Silico: становление новой дисциплины. Математические модели, анализ данных и вычислительные эксперименты: сборник науч. тр. / под ред. Г. И. Марчука, В. Н. Анисимова, А. А. Романюхи, А. И. Яшина. - 3-е изд. (эл.). - М.: БИНОМ, 2015. - 538 с. - ISBN 978-5-9963-2565-8 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785996325658.html>

6. Мушкамбаров Н.Н., Геронтология in polemico : монография / Н.Н. Мушкамбаров. - 2-е изд., стер. - М.: ФЛИНТА, 2015. - 467 с. - ISBN 978-5-9765-2296-1 - Текст: электронный // ЭБС

"Консультант студента": [сайт]. - URL:  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976522961.html>

7. Клиническая патология: *руководство* для врачей [Электронный ресурс] / Под ред. В. С. Паукова. - М.: Литтерра, 2018. - <http://www.studentlibrary.ru/book/04-COS-0324v1.html>

### 7.3. Интернет-ресурсы:

Перечень актуальных электронных информационных баз данных,  
 к которым обеспечен доступ пользователям КБГУ (2024-2025 уч.г.)

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электр. библиотека научных публикаций - около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тыс. журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций; 2800 росс. журналов на безвозмездной основе	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионное соглашение №14830 от 01.08.2014г. Бессрочное	Полный доступ
2.	База данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2023 от 06.10.2023 г. Активен до 31.10.2024г.	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих в РИНЦ
3.	ЭБС «Консультант студента»	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> <a href="http://www.medcollege.lib.ru">http://www.medcollege.lib.ru</a>	ООО «Консультант студента» (г. Москва) <b>Договор №25КСЛ/08-2023</b> От 27.09.2023 г. Активен до 30.09.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
4.	«Электронная библиотека технического	Коллекция «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (книги	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	ООО «Поли-техресурс» (г. Москва)	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

	вуза» (ЭБС «Консультант студента»)	на английском языке»		<b>Договор №849КС/03-2023</b> от 11.04.2023 г. Активен до 19.04.2024г.	
<b>5.</b>	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) <b>Договор №41ЕП/223</b> от 14.02.2023 г. Активен до 15.02.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
<b>6.</b>	ЭБС «Лань»	Коллекция электронных изданий «ФПУ. 10-11 кл. Изд-во «Просвещение». Общеобразовательные предметы.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) <b>Договор №246ЕП/223</b> от 31.07.2023 г. Активен до 01.09.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
<b>7.</b>	<b>Национальная электронная библиотека РГБ</b>	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="https://rusneb.ru/">https://rusneb.ru/</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» Договор №101/НЭБ/166 6-п от 10.09.2020г. Бессрочный	Доступ с электронного читального зала библиотеки КБГУ
<b>8.</b>	ЭБС «IPSMART»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) <b>Договор №75/ЕП-223</b> от 23.03.2023 г. Активен до 02.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
<b>9.</b>	ЭБС «IPSMART» (ЭОП РКИ)	Тематическая коллекция «Русский язык как иностранный»	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a> <a href="http://www.ros-edu.ru/">http://www.ros-edu.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва)	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

		Издательские коллекции: «Златоуст»; «Русский язык. Курсы»; «Русский язык» (Курсы УМК «Русский язык сегодня» - 6 книг)		<b>Договор №142/ЕП-223</b> от 18.05.2023 г. срок предоставления лицензии: с 01.06.2023 по 01.06.2024	
10.	ЭБС «Юрайт» для СПО	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №329/ЕП-223</b> От 23.10.2023 г. Активен до 31.10.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
11.	ЭБС «Юрайт» для ВО	Электронные версии 8000 наименований учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для ВО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №44/ЕП-223</b> От 16.02.2023 г. Активен с 01.03.2023 г. по 29.02.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
12.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>	ООО «Полпред справочники» Безвозмездно (без официального договора)	Доступ по IP-адресам КБГУ
13.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	<a href="http://www.prilib.ru">http://www.prilib.ru</a>	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) <b>Соглашение от 15.11.2016г.</b> Бессрочный	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №115, 214)

#### **7.4. Методические указания к практическим занятиям и самостоятельной работе**

Учебная работа по дисциплине состоит из контактной работы (лекции, практические занятия) и самостоятельной работы. Доля контактной учебной работы в общем объеме времени, отведенном для изучения дисциплины, составляет 58 % (в том числе лекционных занятий – 28,%, практических занятий – 72%), доля самостоятельной работы – 50 %. Соотношение лекционных и практических занятий к общему количеству часов соответствует учебному плану Направления 31.08.31 Гериатрия.

Для подготовки к практическим занятиям необходимо рассмотреть контрольные вопросы, при необходимости обратиться к рекомендуемой литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

##### ***Методические рекомендации по изучению дисциплины для обучающихся***

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу, готовят рефераты и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

Курс изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к семинарским занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

##### ***Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции***

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литера-

туры, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому ординатору необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

### ***Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям***

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии ординаторов. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения семинара, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

### ***Методические рекомендации по организации самостоятельной работы***

Самостоятельная работа (по В.И. Далю «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения ординатором новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;

– совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;

– модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль ординатора в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит ординатора к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Ординаторам рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые ординатор получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса ординатор может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа ординаторов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости ординатор может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее ординаторам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным об-



ластям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы ординатора и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Ординатор может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Ординатор имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде ординатора имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет ординатору своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

### ***Методические рекомендации по работе с литературой***

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

*Предварительное* чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

*Сквозное чтение* предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность ординатору сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

*Выборочное* – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

*Аналитическое чтение* – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов ординатор будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

### ***Методические рекомендации по написанию рефератов***

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения ординатором необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов ординатор глубже постигает наиболее сложные проблемы курса, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция ординатора с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная ниже тематика рефератов примерная. Ординатор при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом,

титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, академии, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата ординатор докладывает на семинаре, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, ординатор в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

#### ***Методические рекомендации по подготовке сообщений***

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата и эссе. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить ординатора.

#### ***Методические рекомендации для подготовки к экзамену:***

Экзамен в 1-м семестре является формой контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К экзамену допускаются ординаторы, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На экзамене ординатор может набрать от 15 до 30 баллов.

В период подготовки к экзамену обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к экзамену включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие экзамену по темам курса;
- подготовка к ответу на зачетные вопросы.

При подготовке к экзамену обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Экзамен проводится в письменной / устной форме.

При проведении экзамена в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических задания совпадает с формулировкой перечня экзаменационных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне экзаменационной сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

На подготовку устного ответа на билет на экзамене отводится 40 минут.

При проведении письменного экзамена на работу отводится 45 минут.

### **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

По дисциплине имеются презентации по всем темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал. Занятия лекционного типа, практические занятия проводятся с наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующих рабочим учебным программам дисциплины. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ. Каждый обучающийся обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин и самостоятельной подготовки.

КБГУ обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

### **Зарубежное лицензионное ПО**

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
1.	MSAcademicEES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr A Faculty EES	нужно всему КБГУ	лицензия
2.	MSAcademicEES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr STUUseBnft Student EES	нужно всему КБГУ	лицензия

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
3.	MSAcademicEES	Core CALClient Access License ALNG LicSAPk MVL DvcCAL A Faculty EES	нужно всему КБГУ	лицензия
4.	MSAcademicEES	WINEDUperDVC ALNG UpgrdSAPk MVL A Faculty EES (Корпоративная подписка на продукты Windows операционная система и офис)	нужно всему КБГУ	лицензия
5.	SolidWorks	SOLIDWORKS EDU Edition 2020-2021 Network - 200 Users Sub Service Renewal - 1 Year	ИАСиД	лицензия
6.	StatSoft	Statistica Ultimate Academic for Windows 13 Russian/13 English на 500 пользователей Локальная версия (Named User) Годовая лицензия	ИАСиД, ИФиМ, ИИ-ЭиР, КИТЭ	лицензия
7.	Mathlab/Simulink	ТАН-25	ИФиМ	лицензия
8.	Embarcadero	RAD Studio Architect <b>Concurrent</b> AcademicEdition 1 Year Term License	ИИЭиР (работа с базами данных)	лицензия
9.	AdobeCreativeCloud	Adobe Creative Cloud for Teams – All Apps. Лицензии Education Device license для образовательных организаций	КБГУ	лицензия
10.	Sketchup	SketchUp Pro 2020 - License for Education -- LAB for 1 year.	ИАСиД (3D моделирование)	лицензия
11.	PTC	Mathcad Education - University Edition Subscription (50 pack)	ИИЭиР и ИФиМ	лицензия
12.	Chaos Group	Vray educational license	ИАСиД	лицензия
13.	Chaos Software Ltd.	Corona Renderer Образовательная/студенческая лицензия	ИАСиД	лицензия
14.	SMART Technologies ULC	SMART Notebook	Педагогический колледж	лицензия
15.	Corel	CorelDRAW Graphics Suite	ИАСиД, ИФиМ, ИИ-ЭиР, КИТЭ	лицензия
16.	ABBYY	ABBYY FineReader	КБГУ	лицензия
17.		Autodesk		лицензия
18.		3DMax		лицензия

#### Зарубежное ПО (свободно распространяемое)

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
1.		Web Browser - Firefox	КБГУ	Бесплатно
2.		AtomEditor	КИТиЭ	Бесплатно
3.		Python	Язык программирования	Бесплатно
4.	IBM	Eclipse	свободная интегрированная среда разработки модульных кроссплатформенных приложений	Бесплатно
5.	Фирма Sun Microsystems	Apache OpenOffice	Аналог Microsoft Office	Бесплатно

#### Российское лицензионного ПО

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
1.	Kaspersky	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal License	нужно всему КБГУ	лицензия
2.	DrWeb	Dr.Web Desktop Security Suite Комплексная защита + Центр управления на 12 мес., 200 ПК, продление	нужно всему КБГУ	лицензия
3.	Аскон	Учебный Комплект Компас-3D. Проектирование и конструирование в машиностроении, лицензия.	ИАСиД	лицензия
4.		Антиплагиат ВУЗ	УНИИД (нужно всему КБГУ)	лицензия
5.	ГРАНД-Смета	Право на использование с лицензией на одно рабочее место: ПК ГРАНД-Смета 2021 флеш-версия	ИАСиД	лицензия
6.	ГРАНД-Смета	Регион: Республика Кабардино-Балкарская ТЕР-2001 в ред. 2009г. Республика Кабардино-Балкарская (nb104070 / 07.09.11г.) Основное место	ИАСиД	лицензия
7.	ГРАНД-Смета	Регион: Республика Кабардино-Балкарская ТЕР-2001 в ред. 2009г. Республика Кабардино-Балкарская (nb104070 / 07.09.11г.) Дополнительное место	ИАСиД	лицензия
8.		Права на программное обеспечение Project Expert 7 Tutorial 16 учебных мест	ИПЭиФ	лицензия

#### Российское ПО (свободно распространяемое)

№	Производитель	Наименование	Комментарии	Сроки лицензий
1.	StarForce Technologies, Россия, Москва	Foxit PDF Reader	для просмотра электронных документов в стандарте PDF	Бесплатно
2.	Россия	7zip	архиватор	Бесплатно

Электронная информационно-образовательная среда КБГУ способна обеспечивать одновременный доступ всем обучающимся по программе ординатуры к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, которые представлены в рабочих программах дисциплин ОПОП ВО. Библиотечный фонд КБГУ укомплектован учебными изданиями из расчета не менее одного учебного издания в печатно и (или) электронной форме, достаточного для освоения программы ординатуры, на каждого обучающегося по каждой дисциплине (модулю), входящей в учебный план. При использовании в образовательном процессе печатных изданий библиотечный фонд КБГУ укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочих программах дисциплин (модулей) и программах практик, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль), проходящих соответствующую практическую подготовку.

Обучающиеся и научно-педагогические работники имеют доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных техно-

логий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

При наличии обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья, они обеспечиваются электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Электронно-библиотечные системы имеют функционал, адаптированный для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Сведения об электронных информационных ресурсах, к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ представлены в таблице.

Для удобства пользователей информация обо всех электронных ресурсах, к которым имеется доступ, размещена на сайте библиотеки посредством системы активных ссылок (т.е. с возможностью выхода на них прямо с главной страницы сайта).

Для обучающихся обеспечена возможность оперативного обмена информацией с отечественными и зарубежными вузами, предприятиями и организациями, обеспечен доступ к таким современным информационным системам, как:

- Министерство здравоохранения Российской Федерации - <http://www.minzdrav.ru>;
- Федеральный фонд обязательного медицинского страхования - <http://www.ffoms.ru>
- Фонд социального страхования Российской Федерации - <http://www.fss.ru>;
- Пенсионный фонд Российской Федерации - <http://www.pfrf.ru>;
- Федеральная служба государственной статистики Российской Федерации - <http://www.gks.ru>
- Всемирная организация здравоохранения - <http://www.who>;
- Поисковые системы:
- Яндекс.ру (<http://www.yandex.ru>);
- Google (<http://www.google.ru>);
- Bing.com (<http://www.bing.com/>).

В библиотеке КБГУ созданы все необходимые условия для работы обучающихся с электронными ресурсами:

- все отделы обслуживания библиотеки оснащены новой компьютерной техникой;
- в читальных залах созданы автоматизированные рабочие места (АРМ) для читателей;
- доступ к Интернет-ресурсам предоставляется пользователям с использованием технологий Wi-Fi;

Через Виртуальный кабинет читателя на основе программы 1С. Библиотека. Проф организован web-доступ ([libkbsu.link.1c.ru](http://libkbsu.link.1c.ru).) ко всем ресурсам библиотеки

**Сведения об электронных информационных ресурсах, к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ (2021–2022 уч. г.)**

№ п/п	Наименование и краткая характеристика электронного ресурса	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1	2	3	4	5

14.	«Web of Science» (WOS) Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных	<a href="http://www.isiknowledge.com/">http://www.isiknowledge.com/</a>	Компания <a href="#">Thomson Reuters</a> <b>Сублицензионный договор</b> № WoS/592 от 05.09.2019 г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
15.	<b>Sciverse Scopus</b> издательства «Эльзевир. Наука и технологии» Реферативная и аналитическая база данных	<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» <b>Сублицензионный договор</b> № Scopus/592 от 05.09.2019 г. Активен до 31.12.2021 г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
16.	<b>Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)</b> Электронная библиотека научных публикаций	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ»	Полный доступ
17.	<b>База данных Science Index (РИНЦ)</b> Национальная информационно-аналитическая система	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2021 от 12.07.2021 г.	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих в РИНЦ
18.	<b>ЭБС «Лань»</b> Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы, так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) <b>Договор №6/ЕП</b> от 15.02.2022 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
19.	<b>Национальная электронная библиотека РГБ</b> Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="https://нэб.рф">https://нэб.рф</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» Договор №101/НЭБ/1666-п от 10.09.2020г. Сроком на 5 лет	Доступ с электронного читального зала библиотеки КБГУ
20.	<b>ЭБС «IPRbooks»</b> 107831 публикаций	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) <b>Договор №7821/21</b> от 02.04.2021 г. Активен до 02.04.2022г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
21.	<b>Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье</b> Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>	ООО «Полпред справочники» Безвозмездно (без официального договора)	Доступ по IP-адресам КБГУ
22.	ЭБС КБГУ (электронный каталог фонда + полнотекстовая БД)	<a href="http://lib.kbsu.ru/ElectronicResources/ElectronicCatalog.aspx">http://lib.kbsu.ru/ElectronicResources/ElectronicCatalog.aspx</a>	КБГУ Положение об электронной библиотеке	Полный доступ

### **Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:



1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для ординаторов с нарушениями зрения;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

а) для слабовидящих:

- на экзамене присутствует ассистент, оказывающий ординатору необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);
- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения зачета/экзамена оформляются увеличенным шрифтом;
- задания для выполнения на экзамене зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту;
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- ординатору для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

в) для глухих и слабослышащих:

- на зачете/экзамене присутствует ассистент, оказывающий ординатору необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);
- зачет/экзамен проводится в письменной форме;
- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- по желанию ординатора экзамен может проводиться в письменной форме;

д) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
- по желанию ординатора экзамен проводится в устной форме.

#### ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине \_\_\_\_\_  
по направлению подготовки 31.08.31 «Гериатрия»

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры \_\_\_\_\_ протокол № \_\_\_\_ от  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / Кардангушева А.М. /